様式第３号（第６条関係）

　年　　月　　日

門真市長　様

門真市高齢者等ＳＯＳネットワーク事業協力機関登録申請書

門真市高齢者等ＳＯＳネットワーク事業協力機関として登録したいので、門真市高齢者等ＳＯＳネットワーク事業実施要綱第６条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 協力事業所等名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

行方不明発生時のメール受信先とその担当者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受信先① | 担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 受信先② | 担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 受信先③ | 担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 協力  内容 | 〇行方不明発生時（市からの捜索依頼時）  ・通常業務の範囲内で捜索に協力します。  〇行方不明・身元不明高齢者発見時  ・捜索協力中に行方不明・身元不明高齢者を発見した時は、速やかに所轄警察署（門真警察署06-6906-1234）と門真市役所（高齢福祉課06-6902-6176）までご連絡ください。 | |

なお、個人情報の取扱いについては、以下のとおり誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 個人情報に関する誓約書 | |
| １．この事業を通じて知り得た情報は、この事業の目的以外には使用しません。  ２．この事業を通して知り得た情報の取り扱いには十分注意し、情報漏えい等がないように留意します。  ３．必要でなくなった情報については、責任をもって速やかに廃棄し、情報漏えい等がないように留意します。 | |
| 協力事業所等名 |  |
| 代表者氏名 |  |